

Приложение № 1.2 к Полису «**Новое поколение**»

Программа добровольного медицинского страхования: «Ведение беременности»

По настоящей программе добровольного медицинского страхования (далее - Программа) АО «СОГАЗ» организует и оплачивает, услуги по дородовому наблюдению на сроке беременности, начиная с 8 недели, не более одного раза за период действия договора страхования, по Одной беременности, а также услуги Онлайн-консультаций врача акушера-гинеколога.

1. ОБЪЕМ ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ УСЛУГ

Обращение Застрахованного лица в медицинское или иное учреждение для получения медицинских услуг по родовспоможению, предусмотренных пп. 1.1.-1.2. Программы, является страховым случаем только при соблюдении всех условий:

- а) первое обращение Застрахованного лица за услугами по родовспоможению, указанными в пп. 1.1.-1.2. Программы происходит в течение 3 (трех) лет с даты вступления договора страхования в силу и после окончания Временной франшизы (кроме телемедицины по п. 1.1.1. Программы).
- б) на момент окончания Временной франшизы Срок беременности, установленный в соответствии с медицинскими документами, составляет не более 12 (двенадцати) недель.

1.1. Медицинские и иные услуги¹:

1.1.1. Телемедицинские услуги:

Дистанционные (телемедицинские) онлайн-консультации с использованием онлайн сервиса, проводимые врачами-консультантами сети клиник «Мать и дитя».

1.1.1.1. Онлайн-консультации врача акушера-гинеколога в период действия договора страхования.

1.1.1.2. Онлайн-консультации врача акушера-гинеколога, сопровождение во время ведения беременности.

1.1.1.3. Онлайн-консультации врача общей практики/ терапевта, в том числе врача, который проводил консультацию в рамках программы дородового наблюдения.

1.1.1.4. Онлайн-консультации в режиме консилиума по назначению врача во время консультации/приема в рамках программы дородового наблюдения.

1.1.1.5. Онлайн-консультации ведущих специалистов сети медицинских центров «Мать и Дитя» по медицинским документам, услуга «Второе мнение» по вопросам дородового наблюдения.

1.1.1.6. Онлайн-консультации в режиме консилиума академиков, профессоров, докторов и кандидатов наук, по медицинским показаниям и рекомендации/направлению врача, проводившего консультацию в рамках программы дородового наблюдения.

1.1.2. Медицинские услуги по дородовому наблюдению беременных женщин:

Амбулаторно-поликлинические медицинские и иные услуги в срок от 8 (восьми) недель беременности до родов в объеме и в сроки в соответствии с Приказом Министерства Здравоохранения Российской Федерации (далее - РФ) от 01 ноября 2012 № 572н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «Акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)»» (далее — Приказ МЗ от 01 ноября 2012 г. № 572н), в том числе следующие диагностические, лечебные и профилактические услуги, включая (подробный перечень с количеством услуг в Приложении №1 к настоящей Программе):

1.1.2.1. Прием (первичный и повторный): осмотр и консультация: терапевта, стоматолога, офтальмолога, оториноларинголога, акушера-гинеколога, в том числе врача акушера-гинеколога категории «А»².

1.1.2.2. Лабораторные исследования³: забор крови из вены, глюкозолерантный тест, клинический анализ крови, общий анализ

мочи с микроскопией осадка, мазок гинекологический (микроскопия: клеточный состав, микрофлора), креатинин, мочевины, Общий белок, Глюкоза, Билирубин общий, АЛТ (аланинаминотрансфераза), АСТ (аспартатаминотрансфераза), Фосфатаза щелочная, Железо, Группа крови и резус-принадлежность, Kell-антиген, определение аллоиммунных антител к антигенам эритроцитов (резус и минорные антигены Kell, Duffy), Rh (C, E, c, e), Kell - фенотипирование (Определение наличия на исследуемых эритроцитах Антигенов C, E, c, e, K, Тиреотропный гормон (ТТГ), Тироксин свободный (Т4 свободный), Пренатальный скрининг 2-го триместра (16-20 (шестнадцать - двадцать) недель (тройной тест) (определение уровня АФП, b-ХГЧ и свободного эстриола с расчетом риска трисомии и дефектов нервной трубки), Комплексное стандартное исследование гемостаза, Определение Д- димеров, Комплекс серологических реакций: HBs-Ag, анти-HCV, анти-ВИЧ+АГ, МР, Антитела к ВГЧ I и II типа - Антитела к вирусу простого герпеса (ВПГ) I и II типа (два антитела - IgM, IgG), Антитела к Цитомегаловирусу (два антитела - IgM, IgG), Антитела к вирусу краснухи (два антитела - IgM, IgG), Антитела к Токсоплазме Toxoplasma gondii (два антитела - IgM, IgG), Chlamydia trachomatis (соскоб), Посев мочи на микрофлору и чувствительность к антибиотикам, Посев материала из цервикального канала на микрофлору и чувствительность к антибиотикам, Цитологическое исследование (соскоб с шейки матки и цервикального канала), Комбинированная оценка риска хромосом патологии и гестоза (пренатальный скрининг 1-го триместра 11-13 (одиннадцать - тринадцать) недель).

1.1.2.3. Инструментальные исследования: кардиотокография (КТГ), ЭКГ взрослого, УЗИ беременных (включает оценку анатомических структур, в т.ч. сердца плода и доплерометрию по показаниям) с 11 (одиннадцати) недель беременности, УЗИ беременных (включает оценку анатомических структур, в т.ч. сердца плода и доплерометрию по показаниям) с 11 (одиннадцати) недель беременности, специалистом категории «А».

1.1.3. Медицинские услуги, необходимость, которых возникла в результате выявленных патологий в период дородового наблюдения.

Под «патологиями» в данной Программе подразумевается: вращение плаценты в рубцовую область матки, токсикоз беременных и гестоз, анемия, невынашивание, маловодие, многоводие, неправильное предлежание плода, предлежание плаценты, эклампсия, гипертонус матки, артериальная гипертензия, артериальная гипотония, сахарный диабет.

1.1.4. Медицинские услуги, необходимые для назначения/корректировки лечения острых заболеваний (или обострения хронических заболеваний), возникших во время дородового наблюдения в рамках Программы:

1.1.4.1. Консультации/прием врача акушера-гинеколога, врача общей практики/терапевта.

1.1.4.2. Инструментальные и лабораторные исследования необходимые для корректировки лечения по направлению врача, проводившего консультацию в рамках программы.

1.1.5. Стационарное обслуживание при дородовом наблюдении:

1.1.5.1. Прерывание беременности по медицинским показаниям и направлению врача акушера-гинеколога, который ведет дородовое наблюдение;

1.1.5.2. Оформление медицинской документации, предусмотренной действующим законодательством РФ.

1.1.6. В случае первичного выявления (подозрения), в результате диагностических обследований в рамках Программы,

¹ Медицинские услуги будут оказаны в сети клиник «Мать и дитя» или федеральных профильных медицинских центрах.

² Категория «А» - максимальная эффективность специалиста.

³ По назначению гинеколога/маммолога: определение СА-125 в сыворотке, определение СА-15-3, ПЦР б, эстроген, прогестерон, ЛГ, ФСГ, пролактин, расширенная кольпоскопия.

онкологического заболевания Застрахованному лицу предоставляются следующие услуги:

1.1.6.1. Медицинские услуги⁴ для верификации диагноза и составления персонализированного плана лечения, которые включают:

- консультацию врача-онколога, «второе медицинское мнение», онкологический консилиум;
- лабораторную диагностику: цитологические исследования, гистологические исследования, иммуногистохимический анализ, FISH тест, исследования на мутации в генах BRCA 1 и BRCA 2, онкомаркеры (PSA, CA-125, CA-15-3, HE4, SCC, PЭА и др.), анализ на типирование костного мозга и другие, по назначению врача-онколога;
- инструментальную диагностику (МРТ, КТ, ПЭТ-КТ, цифровая маммография, эндоскопические исследования, ультразвуковые исследования и другие, по назначению врача-онколога).

1.2. Сервисные услуги:

1.2.1. Телефонный медицинский пульс 24 (двадцать четыре) часа в сутки/7 (семь) дней в неделю (период ожидания не применяется).

1.2.2. Полное сопровождение Застрахованного лица на всех этапах координация и курация во время программы дородового наблюдения.

1.2.3. В случае первичного выявления в результате диагностических обследований в рамках программы онкологического заболевания Застрахованной предоставляются следующие услуги:

1.2.3.1. Организация медицинских услуг необходимых для верификации диагноза и составления плана лечения;

1.2.3.2. Круглосуточная квалифицированная психологическая помощь и поддержка;

1.2.3.3. Круглосуточная консультация персонального менеджера по вопросам, связанным с диагностированным онкологическим заболеванием;

1.2.3.4. Консультация по плану лечения онкологического заболевания;

1.2.3.5. Консультации по прохождению процедуры получения направления на высокотехнологичную медицинскую помощь для лечения онкологических заболеваний в профильных медицинских организациях, при наличии предусмотренных действующим законодательством оснований для направления на высокотехнологическую помощь.

2. ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГ

Для получения услуг в рамках программы страхования Застрахованный должен:

2.1. Позвонить по телефону 8 (800) 500 02 99.

2.2. Для организации медицинских услуг в рамках программ родовспоможения (пп. 1.1.-1.2. (кроме п. 1.1.1 Программы) необходимо предоставить медицинский документ, подтверждающий факт беременности и медицинские документы по запросу врачей медицинского пульса.

3. ИСКЛЮЧЕНИЯ ИЗ ПРОГРАММЫ

3.1. Заболевания и состояния, лечение которых не может быть оплачено Страховщиком:

3.1.1. Заболевания и состояния, не указанные в разделе 1 «Объем предоставляемых услуг» Программы;

3.1.2. Заболевания в результате получения травматического повреждения или иного расстройства здоровья в состоянии алкогольного (более 0,5 промилле), наркотического или токсического опьянения, а также заболеваний, причиной которых явилось злоупотребление алкоголем, наркотическими или токсическими веществами.

3.2. Медицинские услуги, которые не входят в Программу и не оплачиваются Страховщиком:

3.2.1. Услуги, проводимые без медицинских показаний.

3.2.2. Услуги, не являющиеся услугами по дородовому наблюдению, за исключением прямо перечисленных в настоящей Программы.

3.2.3. Дополнительные медицинские услуги, направленные на выявление патологий.

3.2.4. Услуги, проводимые в медицинских и иных организациях, не предусмотренных в Программе и выбор которых не был согласован со Страховщиком (его уполномоченным представителем – Сервисной организацией).

3.2.5. Проведение Застрахованной осмотров и консультаций врачами-специалистами других специализированных лечебных учреждений.

3.2.6. Любые медицинские услуги, не предусмотренные настоящей Программой, в том числе по родовспоможению.

3.2.7. Любые медицинские услуги, оказанные в период Временной франшизы – 3 (три) календарных месяца с даты вступления договора страхования в силу, за исключением пп. 1.1.1. Программы.

3.2.8. Медицинские услуги по дородовому наблюдению по более чем Одной беременности в течение срока действия договора страхования.

3.2.9. Медицинские услуги по дородовому наблюдению в случае, если на момент окончания временной франшизы срок беременности в соответствии с медицинскими документами более 12 (двенадцати) недель.

3.2.10. В иных случаях, предусмотренных законодательством РФ.

3.3. На страхование не принимаются лица:

3.3.1. у которых есть и когда-либо были обнаружены или диагностированы ВИЧ-инфекция или СПИД;

3.3.2. у которых до заключения договора были диагностированы любые формы туберкулеза, инфекционные формы гепатита, цирроз печени;

3.3.3. у которых диагностированы особо опасные инфекционные болезни, в том числе: чума, холера, оспа, желтая и другие высоко контагиозные вирусные геморрагические лихорадки;

3.3.4. у которых диагностирован ДЦП;

3.3.5. состоящие на учете в психоневрологических, наркологических диспансерах, либо имеющие диагностированные психические заболевания;

3.3.6. не являющиеся гражданами РФ.

3.3.7. если возраст Застрахованного на момент активации договора менее 18 (Восемнадцати), либо старше 50 (Пятидесяти) лет

Приложение № 1 к Программе страхования к полису «Новое поколение»

№ п/п	Название услуги	Кол-во
1	Прием (осмотр, консультация) акушера-гинеколога повторный или Прием (осмотр, консультация) акушера-гинеколога категории «А» повторный	13
2	Прием (осмотр, консультация) оториноларинголога первичный	1
3	Прием (осмотр, консультация) офтальмолога первичный	1
4	Прием (осмотр, консультация) стоматолога первичный	1
5	Прием (осмотр, консультация) терапевта первичный	1
6	Прием (осмотр, консультация) терапевта повторный	1
7	Кардиотокография (КТГ)	6
8	ЭКГ взрослого	1
9	Забор крови из вены	26
10	Глюкозотолерантный тест	1
11	Клинический анализ крови	3
12	Общий анализ мочи с микроскопией осадка	13
13	Мазок гинекологический (микроскопия: клеточный состав, микрофлора)	2
14	Креатинин	2
15	Мочевина	2
16	Общий белок	2
17	Глюкоза	2
18	Билирубин общий	2
19	АЛТ (аланинаминотрансфераза)	2
20	АСТ (аспартатаминотрансфераза)	2
21	Фосфатаза щелочная	2
22	Железо	2
23	Группа крови и резус-принадлежность, Kell-антиген	1
24	Определение аллоиммунных антител к антигенам эритроцитов (резус и минорные антигены Kell, Duffy)	1
25	Rh (C, E, c, e), Kell - фенотипирование (Определение наличия на исследуемых эритроцитах Антигенов C, E, c, e, K)	1
26	Тиреотропный гормон (ТТГ)	1
27	Тироксин свободный (Т4 свободный)	1
28	Пренатальный скрининг 1-го триместра (11-14 нед) (двойной тест) (определение уровня ПАПП-А-белка (PAPP-A) и Свободного b-ХГЧ с расчетом риска трисомии) с оценкой риска гестоза	1
29	Пренатальный скрининг 2-го триместра (16-20 нед) (тройной тест) (определение уровня АФП, b-ХГЧ и свободного эстриола с расчетом риска трисомии и дефектов нервной трубки) (в случае отсутствия результатов скрининга 1-го триместра)	1
30	Комплексное стандартное исследование гемостаза	2
31	Определение Д- димеров	2
32	Комплекс серологических реакций: HBs-Ag, анти-HCV, анти-ВИЧ+АГ, МР	2
33	Антитела к ВГЧ I и II типа - Антитела к вирусу простого герпеса (ВПГ) I и II типа (два антитела - IgM, IgG)	1
34	Антитела к Цитомегаловирусу (два антитела - IgM, IgG)	1
35	Антитела к вирусу краснухи (два антитела - IgM, IgG)	1
36	Антитела к Токсоплазме Toxoplasma gondii (два антитела - IgM, IgG)	1
37	Chlamydia trachomatis (соскоб)	1
38	Посев мочи на микрофлору и чувствительность к антибиотикам	1
39	Посев материала из цервикального канала на микрофлору и чувствительность к антибиотикам	2
40	Цитологическое исследование (соскоб с шейки матки и цервикального канала)	1
41	Комбинированная оценка риска хромосом патологии и гестоза (пренатальный скрининг 1-го триместра 11-13 недель)	1
42	УЗИ беременных (включает оценку анатомических структур, в т.ч. сердца плода и доплерометрию по показаниям) с 11 недель беременности	5
43	УЗИ беременных (включает оценку анатомических структур, в т.ч. сердца плода и доплерометрию по показаниям) с 11 недель беременности, специалистом категории «А»	5